BOLLO

N°

importo

data

SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____

DOMANDA DI COLLAUDO PER L'ESERCIZIO DI IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI AD USO PUBBLICO/PRIVATO

(art. 77 della L.R. 27/09 - art. 12 del Regolamento Regionale n.2/11 – d.g.r. 883/2011)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) CCIAA di _____

☐ **legale rappresentante della Società**

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

CHIEDE IL COLLAUDO DELL'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI:

☐ AD USO PUBBLICO

☐ AD USO PRIVATO

a seguito di :

☐ realizzazione nuovo impianto

☐ potenziamento dell'impianto

☐ trasferimento dell'impianto

☐ aggiunta di distributori per prodotti già autorizzati

☐ aumento del numero e della capacità di stoccaggio dei serbatoi

☐ installazione dei dispositivi self-service pre-pagamento

☒ di cui: VERIFICA QUINDICENNALE AI SENSI DELL'ART. 23 DEL R.R. 7/22